

Апекслокаторы 12 золотых правил



1 Всегда дополнительно проводите рентген диагностику.

Не следует полагаться только на один способ контроля при работе в корневом канале, т.к. в некоторых случаях этого может быть недостаточно. Для получения надежного и точного результата используйте дополнительные методы диагностики.

2 Наличие крови в корневом канале не влияет на точность измерения.

При условии, если ее объем не превышает уровня устья корневого канала, то есть кровь не вытекает из него.

3 Используйте файл, соответствующий размеру диаметра корневого канала.

Очень тонкий, несоответствующий диаметру канала инструмент при повторном измерении может давать различные результаты.

4 Канал не должен быть чрезмерно сухим.

Сухой корневой канал препятствует электропроводимости, что влияет на результат.

5 Жидкость не должна вытекать из корневого канала.

При работе в многоканальных зубах важно, чтобы жидкость в рабочем канале была на уровне устья, и не заполняла дно пульповой камеры.

6 Осторожно: открытая или широкая верхушка корня.

При работе в каналах с широким апикальным отверстием, с открытыми верхушками или с обширным периапикальным поражением все апекслокаторы ненадежны.

7

Перед эндодонтическим лечением необходимо полностью удалить все кариозные ткани и восстановить разрушенную коронковую часть.

Все кариозные и разрушенные ткани зуба необходимо очистить и восстановить коронковую часть перед началом эндодонтического вмешательства и перед использованием апекслокатора.

8

Избегайте любого контакта с реставрационными материалами, содержащими металл.

9

Широкие латеральные каналы могут влиять на точность измерений.

10

Перед выполнением любых измерений рекомендуется удалить весь пломбировочный материал из канала.

11

Перфорация или трещина в канале.

Если сразу после введения инструмента в канал апекслокатор показывает значение «0.0» или «over», следует дополнительно провести рентгенографическое исследование для подтверждения подозрения.

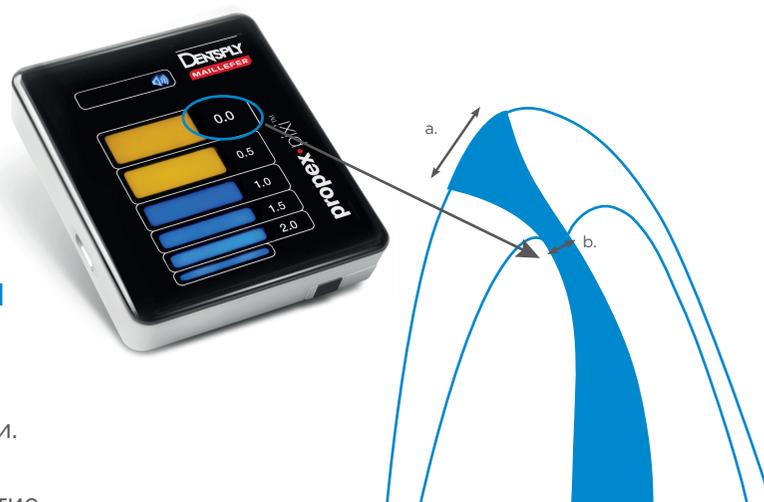
12

Корректное измерение рабочей длины – это значение апекслокатора при положении кончика файла в апикальной констрикции.

Все остальные измерения являются предположительными.

а. Большое апикальное отверстие

б. Апикальная констрикция



Dentsply Sirona
ООО «Дентсплай Сирона»
115432, Москва,
пр-т Андропова д. 18, корп. 6
«Немецкий центр промышленности
и торговли», этаж 9, оф. 9-01
тел.: (495) 725-10-87
факс: (495) 725-10-86
www.dentsplysirona.com/ru-ru



facebook.com/dentsply.sirona.cis



instagram.com/dentsplysirona.cis



https://www.youtube.com/dentsplysironaCIS

Dentsply
Sirona